

ЗАСТОСУВАННЯ ОМЕПРАЗОЛУ В ЛІКУВАННІ ХВОРИХ З ГОСТРИМИ ГАСТРОДУОДЕНАЛЬНИМИ КРОВОТЕЧАМИ

Бойко А.В., Хукаленко С.В., студ.3-го курсу

Науковий керівник - асист. П'ятикоп Г.І.

Сумський державний університет, кафедра загальної хірургії

Шлунково-кишкова кровотеча залишається одним з найважчих та найнебезпечніших ускладнень виразкової хвороби шлунка та дванадцятипалої кишки. Незважаючи на застосування нових медикаментозних засобів та досягнення сучасних ендоскопічних технологій, проблема гастродуоденальних кровотеч залишається актуальною і сьогодні.

Обстежено 26 пацієнтів з гострими гастродуоденальними кровотечами виразкового генезу та високим ризиком проведення оперативного втручання. Серед них - чоловіків 17 (65%), жінок – 9 (35%). Вік хворих коливався від 22 до 68 років. Легкий ступінь крововтрати був діагностований у 9 (34,6%) пацієнтів; середньої тяжкості - у 12 (46,2%); важкий – у 5 (19,2%) хворих.

Хворим, поряд із загальноприйнятою інфузійно-трансфузійною, гемостатичною терапією протягом 5 діб проводилась дворазова довенна інфузія блокатору протонної помпи – омезу в дозі 80 мг. Це дозволило уникнути рецидиву кровотечі у 24 (92,3%) хворих.

Таким чином, дворазова протягом доби інфузія блокатору протонної помпи – омезу в дозі 80 мг хворим з виразковими гастродуоденальними кровотечами є суттєвим доповненням до індивідуально-активної хірургічної тактики.

У хворих з високим оперативним ризиком за рахунок довенної інфузії препарату вдається виграти час для стабілізації вітальних функцій, відновлення дефіциту об'єму циркулюючої крові, покращання імунологічної реактивності організму, що суттєво підвищує ефективність хірургічного лікування і веде до зниження післяопераційної летальності практично до нуля.